

LA IMPORTÀNCIA DE FER DE METGE

En un moment en què la nostra atenció com col·lectiu de Metges de Família queda capturada pel dia a dia, pels estira i arronsa de les DPO de l'ICS, o pels documents certament preocupants que arriben del Consell de la Professi3, val a dir que tenim un perill enorme: oblidar all3 que fa important la nostra feina.

Diguem-ho ben clar: all3 que fa gran la nostra feina 3s la reflexi3 humana i t3cnica que som capa3os d'aportar a cada pacient, la capacitat que puguem tenir d'endre3ar, ordenar, posar racionalitat, posar medis, posar empatia, posar nous diagn3stics i treure'n de caducats o erronis, en tantes i tantes situacions de patiment. I diguem tamb3 el que no ens fa ni grans ni valuosos: clicar sobre el full de monitoritzaci3, signar receptes, o fer d'inspectors.

Aquesta reflexi3 resulta necess3ria en un moment en qu3 el Sistema Sanitari t3 una orientaci3 b3sicamente gerencial. S'havia dit que el Sistema Sanitari se centrava excessivament en els propis professionals, i que s'havia de recentrar en el pacient. Molt d'acord. Per3 resulta que en realitat el Sistema Sanitari s'ha orientat seguint les preocupacions dels gestors, molt leg3times, per3 amb una mirada que no 3s la dels cl3nics.

Aix3 3s especialment rellevant en la proposta de Complement Retributiu Variable de l'ICS per l'any 2007 (abreujat: CRV 2007). No vull entrar en valorar-lo, ja que hi ha una carta molt extensa i ben argumentada que s'ha passat per a la signatura dels Equips per part de la Plataforma 10 minuts. Per3 si vull reflexionar que estem perdent el Nord. Mai com ara calia dir: **no us en refieu dels "indicadors"**. **Un bon metge possiblement tindr3 "mals" resultats, perqu3 haur3 emprat el seu temps escoltant, reflexionant, i el seu contingent estar3 a vessar de gent, i el poc temps al seu abast l'haur3 emprat per posar ordre, per orientar la gent, per fer de metge i sentir-se metge.** I es trobar3 esgotat al final de la seva jornada, encara amb un o dos domicilis per fer, i sense haver pogut entrar cap de les variables que li demanen per les DPO famoses... us ha passat? Sou d'aquests, bon i bones amigues? Benvinguts al club!!

I si sou d'aquest club, el club dels metges que us voleu sentir metges, i us voleu veure fent de metges, heu de mentalitzar-vos perqu3 s3n mals temps per a nosaltres. **Hi ha a la nostra feina un seguit de creences t3xiques, que si us les creieu us poden fer mal:**

1. La millor Hist3ria Cl3nica no 3s la que t3 tots els Programes i Indicadors omplerts, sin3 la Hist3ria Cl3nica que s'ha reflexionat amb sentit cl3nic i tamb3 sentit com3.
2. El millor Equip no 3s pas el que t3 accessibilitat zero, sin3 el que sap localitzar aquells pacients fr3gils i els sap trucar per tel3fon, o en t3 cura a casa seva.
3. El millor treball en equip no suposa tenir tots els Barthels i Diagn3stics d'infermeria posats i mirats, sin3 trobar cada dia un espai per compartir i sumar experi3ncia cl3nica, -metge i infermera- veure all3 que cal treure o posar a un pacient, i citar a un pacient que no ho havia demanat per tal de revalorar-lo.
4. La millor projecci3 comunit3ria que pot fer un Equip no 3s pas anar a les seves associacions veïnals a fer-hi xerrades, sin3 fer una gesti3 poblacional de riscs i perfils farmacol3gics, (emprant les eines inform3tiques), i fent *self audits*.

No tot en el CRV 2007 és dolent. Una part dels indicadors de farmàcia hi estaria d'acord, (mancarien algunes substàncies àmpliament recolzades en Guies Clíniques), com també ens posaríem d'acord amb Indicadors de Qualitat, etc. **Més aviat el que molesta és el dibuix global d'un metge que és més administratiu i inspector que vertader metge.** No m'agrada el dibuix del metge ideal que guanyaria el 100% d'aquestes DPO, més aviat m'espanta i potser em revolta. Fora un metge o metgessa intolerablement meticulós/a, que no l'importaria la relació assistencial, que ficaria el nas a les agendes dels companys, que estalviaria compulsivament cada tira reactiva de diabètic. **Però al menys que quedi clara una cosa: no hi ha hagut cap participació nostra, ni de la CAMFiC ni de cap altra societat.** Menys mal. És un motiu per l'esperança!

Dr. Francesc Borrell i Carrió

11 de maig de 2007